



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

“Nivel de conocimiento y su relación con la actitud hacia la sexualidad en adolescentes de 4to y 5to secundaria. Cajamarca 2018”

**TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
OBSTETRICIA**

AUTORA:

Chuquilin Terrones, Diana Roxana. (0000-0002-8190-7119)

ASESOR:

Dra. Ana Vilma Peralta Iparraguirre (0000-0002-5501-8959)

Dra. Irma Yupari Azabache.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Sexual y Reproductiva.

Trujillo – Perú

2019

PÁGINA DE JURADO

Dra. Karin Ladys Santos Rebuza.
Presidente.

Dra. Ana Vilma Peralta Iparraguirre
Secretaria.

Dra. Irma Yupari Azabache
Vocal.

DEDICATORIA

Mi tesis dedico a mis padres Luis Alberto Chuquilin Novoa y Ina Rosana Terrones Cieza, por su sacrificio y esfuerzo, por brindarme su apoyo para obtener una carrera profesional para mi futuro y creer en mi capacidad, y brindándome su comprensión en todo este tiempo.

A mi esposo Martin Cerna Briones por su apoyo moral y sacrificio y su tiempo por brindarme su comprensión, cariño y amor.

A mis hijas Xiomara – Guadalupe por ser mi motivación e inspiración para poder superarme cada día más y así mismo poder luchar para un futuro mejor.

A mis compañeras y amigas quienes sin esperar a cambio compartieron sus conocimientos, alegrías y tristezas y apoyándome que si sueño se haga realidad.

AGRADECIMIENTO

Primeramente agradezco a Dios por darme salud y disfrutar de mi familia y poder lograr terminar mi carrera profesional, a mis padres por apoyo, y la mi familia; doy gracias a la Universidad Cesar Vallejos; por acogerme para poder desarrollarme como profesional, a los docentes por inculcarme sus conocimientos y sus valores.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Chuquilin Terrones, Diana Roxana, con DNI 45964670, estudiante de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Facultad de Ciencias Médicas, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan a la Tesis titulada “Nivel de conocimiento y su relación con las actitud hacia la sexualidad en adolescentes de 4to y 5to secundaria de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz”, son:

1. De mi autoría.
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas; por tanto la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
3. La tesis no ha sido autoplagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada-

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Trujillo, 30 de Mayo del 2019.

INDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	v
PRESENTACIÓN.....	¡Error! Marcador no definido.
RESUMEN	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN	10
1.1. Realidad Problemática:	10
1.2. Trabajos Previos (Antecedentes).....	11
1.3. Teorías relacionas al tema:	16
1.4. Formulación del Problema	23
1.5. Justificación del Estudio	24
1.6. Hipótesis:.....	24
1.7. Objetivos:	25
II. METODO	27
2.1. Diseño de Investigación:	27
2.2. Variables y operacionalizacion.....	27
2.3. Población y muestra:	31
2.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos, Validez y Confiabilidad ..	31
2.5. Método de análisis de datos	33
2.6. Aspectos Éticos.....	34
III. RESULTADOS	35
IV. DISCUSIÓN.....	41
V. CONCLUSIONES	46
VI. RECOMENDACIONES.....	47
VII. REFERENCIAS	48
ANEXOS	53
Anexo 01: Encuesta.....	53
Anexo 02: Validación de los jueces de las tres Obstetras.....	57
Anexo 03: Validación del nivel de conocimientos en la sexualidad de los adolescente en COEFICIENTE DE KUDER – RICHARDSON (KR20)	62
Anexo 04: Validación de las actitudes de la sexualidad de los adolescente en ALPHA CRONBACH.	63
Anexo 05: Hoja de consentimiento informado.....	64

RESUMEN

Este trabajo como objetivo; identificar si existe la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia la sexualidad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz – Cajamarca 2018. Método: Tipo cuantitativo, método correlacional - no experimental corte transversal. Población conformada 108 adolescentes. Instrumento es cuestionario y escala lickert. Resultados: Características sociodemográficas: Edad 34,3% 16 años. Sexo 67,6% femenino y 32,4% masculino. Estado civil 98,1% solteros y 1,9% convivientes. Religión 63,9% católicos y 0,9% ninguna. Lugar de procedencia 96,3% Cajamarca y 3,7% otro lugar. Nivel de conocimientos hacia la sexualidad 75% adecuado y 25% inadecuado. Dimensiones nivel de conocimientos; Anatomía y fisiología sexual y reproductiva 88,9% adecuado y 11,1% inadecuado; Prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual VIH/SIDA el 75% inadecuado y 25% adecuado. Métodos anticonceptivos 50,9% adecuado y 49,1% inadecuado. Actitudes hacia la sexualidad 68,5% favorable y 31,5% desfavorable. Dimensiones de las actitudes; Responsabilidad y prevención del riesgo sexual 66,7% favorable y 33,3% desfavorable. Libertad para decidir 88,9% desfavorable y 11,1% favorable. Autonomía 53,7% desfavorable y 46,3% favorable. Respeto mutuo 63% favorable y 37% desfavorable. Sexualidad como algo positivo 63,9% favorable y 36,1% desfavorable. Conclusiones: no existe relación nivel de conocimientos y las actitudes.

Palabras claves: conocimiento sobre sexualidad, adolescencia, sexualidad, actitudes.

ABSTRACT

This work as objective; identify if there is a relationship between the level of knowledge and attitudes toward sexuality in 4th and 5th year high school adolescents of the I.E Miguel Carducci Samana Cruz - Cajamarca 2018. Method: Quantitative type, correlational method – no experimental cross section. Population comprised 108 adolescents. Instrument is questionnaire and scale lickert. Results: Sociodemographic characteristics: Age 34.3% 16 years. Sex 67.6% female and 32.4% male. Marital status 98.1% single and 1.9% cohabitants. Religion 63.9% Catholics and 0.9% none. Place of origin 96.3% Cajamarca and 3.7% other place. Level of knowledge towards sexuality 75% adequate and 25% inadequate. Dimensions level of knowledge; Sexual and reproductive anatomy and physiology 88.9% adequate and 11.1% inadequate; Prevention of Sexually Transmitted Diseases HIV / AIDS 75% inadequate and 25% adequate. Contraceptive methods 50.9% adequate and 49.1% inadequate. Attitudes towards sexuality 68.5% favorable and 31.5% unfavorable. Dimensions of attitudes; Responsibility and prevention of sexual risk 66.7% favorable and 33.3% unfavorable. Freedom to decide 88.9% unfavorable and 11.1% favorable. Autonomy 53.7% unfavorable and 46.3% favorable. Mutual respect 63% favorable and 37% unfavorable. Sexuality as something positive 63.9% favorable and 36.1% unfavorable. Conclusions: there is no relationship between level of knowledge and attitudes.

Keywords: knowledge about sexuality, adolescence, sexuality, attitudes.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática:

Una manera científica de describir la adolescencia y su sexualidad, examinando los componentes biológicos y anatómicos. La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la adolescencia como la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana 12 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años. En América Latina y el Caribe, el 90% de los adolescentes conocen un método anticonceptivo, en Bolivia (74%), Guatemala (68%) y Paraguay (89%). Sin embargo el porcentaje de uso son bajos en el 18%. En el Programa Materno perinatal del Ministerio de Salud en 1999 del total de gestantes el 23% son adolescentes que abarcan los 15 y 19 años. En ENDES 2000 se encontró el 13% de las adolescentes peruanas entre 15 y 19 años el 11% ya son madre y el 2% están gestando por primera vez ¹.

En la sexualidad los adolescentes entre 12 y 17 años en un estudio realizado sobre consejería telefónica gratuita a nivel nacional se hizo un total de 140 llamadas que tenían como problema principal la sexualidad, en los adolescentes el 92% es por llamada de una problema propio y el 9% sobre las relaciones sexuales, y el tercero las dudas del embarazo². El conocimiento y las actitudes sexualidad de los adolescente se basa en la poca de la falta información de los adolescentes que en su mayoría viven una actividad sexual sin tener en cuenta los riesgos sobre las ETS en esta investigación busca desarrollar una mejor comprensión de la actual sobre la salud sexual y reproductiva. En el Perú, la población de los adolescentes es alrededor del 30%, donde hay mujeres adolescentes 22.8% de la población, que el 13% son embarazos; de las adolescentes mayores de 15 años ya son madres 8,3 %; los embarazos de los adolescentes en el sector rural existe un 76%, en donde este grupo de población es el más expuesto de sufrir violencia física y sexual, donde el 60% de las agresiones sexuales son por Adolescentes de sexo masculino de 18 años.³ Los embarazos no deseados son más comunes en adolescentes, mujeres solteras y mayores de 40 años. Su frecuencia de las mujeres con bajo recursos y un bajo nivel educativo. Las consecuencias no solo afectan a las mujeres, sino también a los hombres y a las familias. Cuando una mujer queda embarazada sin desearlo,

las alternativas son dos: intentar interrumpir el embarazo por un aborto inducido, o continuar con el embarazo y tener a su hijo que tampoco será deseado⁴.

La familia es el núcleo del ser humano, en donde hay primeros sentimientos, primeras vivencias, y también incorporan a las causas de su comportamiento de la vida. El 69% del adolescente viven con uno de los padres, el 52% son familia disfuncional y el 48% familias funcionales, el 47% de los adolescentes se encuentran expuestos a sufrir daños en la reproducción. La información recibida sobre la sexualidad es insuficiente, a pesar que haiga una comunicación entre padre e hijo⁵. El problema de los escolares de México a nivel nacional, es un 43% de los adolescentes es entre 15 y 19 años, donde no asiste a la escuela. Este porcentaje representa a 4 millones 741 mil adolescentes que no están en el sistema educativo, el II Censo de Población y Vivienda del año 2010 (INEGI, 2011). En los datos, de Navarro (2001) se concluyó que el 37% no quiere o no le gusta estudiar, 35% es por problemas económicos; el 6% ya tiene se casaron o convivieron, el 5% han terminado sus estudios, y un 2%, fue porque estaba lejos la escuela o no había por su zona rural⁶.

1.2. Trabajos Previos (Antecedentes)

Vásquez E. (Ecuador, 2014)⁹, el trabajo de investigación sobre el conocimientos y prácticas de la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes Institución Educativa Córdova, donde el objetivo general es determinar los conocimientos, actitudes y prácticas preventivas frente a ITS en estudiantes, de este modo la muestra es de 230 alumnos de 8vo, 9no y 10mo, en el instrumento realizó un cuestionario, cuyos resultados se obtuvieron el 100% de alumnos, con respeto a la edad el 60% tienen los 11 a 17 años de edad, en relación de sexo el 61.8% de sexo femenino y un 38.2% son de sexo masculino, el 100% de los estudiantes son del estado civil soltero. Según el estudio el 91.5% de adolescentes tienen conocimiento sobre las ITS, también la forma del contagio; es una información obtenida por medios de comunicaciones de la televisión; el 64% tiene conocimiento como prevenir un ITS por medio MAC el preservativos, el 29% en la abstinencia y el 27% en la fidelidad. En conclusión tienen conocimientos medio

sobre el ITS y la práctica preventiva, mediante una la prueba de estadística del Chi cuadrado existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento y la práctica preventiva ⁹.

Lapeira P, Acosta D, Vásquez M. (España, 2016)¹², en esta revista de conocimientos, creencias y prácticas de adolescentes sobre la anticoncepción, el instrumento es de 64 adolescentes compuesto por 3 escalas de conocimientos, creencias y prácticas sobre Método Anticonceptivo. Tenemos en los resultados la edad media 16 años, la edad mediana 15 años, en el sexo el 53,1% sexo masculino y 46,9% de sexo femenino, el 65,6% conoce sobre los MAC el 54,7% ya lo han usado, el 71,9% han usado los MAC y son responsables y están informados, 48,8% de adolescentes respondieron sobre los anticonceptivos que hay efectos secundarios por ejemplo: engorda y produce la esterilidad; el método anticonceptivo más común es el preservativo donde la decisión de utilizarlo es hombre; en donde el inicio de las relaciones sexuales ocurre a una edad muy temprana en donde atribuye la influencia cultural. En conclusión el método anticonceptivo más usado el preservativo¹².

Grimaldo I. (Perú, 2014)¹¹, tesis "La sexualidad con responsabilidad y cuidado en la adolescencia" en los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes, el objetivo es determinar la efectividad de un programa de intervención de enfermería en los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes, el método es cuantitativo, aplicativo y cuasi – experimental. La muestra es 52 adolescentes. Los resultados: Antes del desarrollo de la encuesta el 100% (52) de los adolescentes no conocían sobre sexualidad, en la ejecución de la encuesta el 96.15% (50) adolescentes tienen conocimiento sobre la sexualidad. Conclusión en su gran mayoría de los adolescentes conoce sobre sexualidad; que por lo mismo afronten de manera positiva los cambios durante esta etapa de la adolescencia y puedan tomar una buena decisión¹¹.

Pareja V, Sánchez A, (Perú – 2016)¹⁴ la tesis "nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la institución educativa secundaria 19 de abril de Chupaca. Período 2016" donde el presente estudios tiene como objetivo

determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en los adolescentes de 14 a 17 años de la institución educativa secundaria 19 de abril de Chupaca, periodo 2016. El estudio es tipo descriptivo con diseño no experimental, transversal. La población estuvo constituida por los adolescentes de 14 a 17 años, se utilizó muestreo no probabilístico de 465 adolescentes. Se aplicó un cuestionarios para dicha evaluación de ambas variables correspondientes, los resultados fueron que el 36,6% tienen conocimientos altos sobre sexualidad, el 14,6% un conocimiento medio y el 48,8% un conocimiento bajo; ahora por dimensiones en anatomía y fisiología sexual y reproductiva vemos 40,4% tienen un conocimiento alto, el 15,1% conocimiento medio y el 44,5% conocimiento bajo; en el ciclo de respuesta sexual el 40,9% un conocimiento alto, el 40,4% conocimientos medio 18,7% y un 40,4%, conocimiento bajo; la prevención de enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA hay 25,4% conocimiento alto, 15,1% conocimiento medio y 59,6 conocimiento bajo, en métodos anticonceptivos como prevención en embarazo el 32,3% es conocimiento alto, el 12,5% conocimiento medio y el 55,3% un conocimiento bajo. Sobre las actitudes en la sexualidad 96,8% una actitud favorable y el 3,2% actitud desfavorable. Mientras por las dimensiones en las actitudes hacia la sexualidad en libertad para decidir el 89,5% favorable y el 10,5% desfavorable; en la Autonomía 93,8% favorable y 6,2% desfavorable; En respeto mutuo el 92,9% favorable y el 7,1% desfavorable; en sexualidad y amor el 92,3% favorable y el 7,7% desfavorable y en la sexualidad como algo positivo el 94,6% favorable y 5,4% desfavorable. En conclusión en su mayoría los adolescentes de la institución educativa tienen conceptos limitados de sexualidad en los diferentes dimensiones de dicho trabajo¹⁴.

Choquehuanca L, Selene Y, (Perú – 2016)⁸ la tesis “Conocimientos y Actitudes sobre sexualidad en adolescentes de la Institución Educativa Medalla Milagrosa de Hunter, Arequipa 2016” el siguientes estudio el objetivo es determinar los conocimientos y actitudes que presentan los adolescentes de la I.E. Medalla Milagrosa de Hunter sobre la Sexualidad, Arequipa. La investigación es descriptiva transversal y correlacional, donde la muestra es de 140 adolescentes, en la recolección de datos se utilizó un cuestionario alternativa múltiple de 18 ítems, en las siguientes dimensiones tenemos la prevención, consecuencias, anatomía

fisiológica. En la validez se utiliza la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo con un valor (0,871); la confiabilidad se realizó con alfa de Cronbach con un valor (0,913). Hipótesis se realizó estadística R de Pearson con un valor (0,983) y un nivel de significancia valor ($p < 0,05$). Conclusiones: Los adolescentes de la I.E. Medalla Milagrosa de Hunter de Arequipa algunos no tienen conocimientos sobre la sexualidad pero si tienen actitudes negativas y otros tienen conocimientos sobre la sexualidad pero tienen actitudes positivas y presentándose que tienen relación entre ambas variables de la tesis.⁸

Cisneros C. (Perú, 2017)¹³, tesis sobre el nivel de conocimiento sobre la sexualidad en los estudiantes del V ciclo en donde el objetivo es determinar el nivel de conocimiento sobre la sexualidad en los estudiantes del V ciclo de primaria; en donde la población está conformada por 106 estudiantes; para el muestreo del estudio se realizó no probabilístico donde la muestra es de 37 alumnos, se aplicó la encuesta, tipo cuestionario para una evaluación de ambas variable: el nivel de conocimientos, donde el resultado; el 8% tienen conocimiento alto de la sexualidad, 19% tienen conocimiento medio y el 73% tienen conocimiento bajo. En su mayoría de los estudiantes del V ciclo de primaria sobre la sexualidad tienen conocimientos alta, sobre la anatomía, fisiología, sexual y reproductiva en la prevención de enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA tienen conocimiento medio; en los métodos anticonceptivos como alternativa de prevención de embarazos tienen un conocimientos bajo; se concluye que los alumnos de dicha institución desconocen sobre la educación sexualidad; en donde los docentes tienen que tomar más interés en la enseñanza de estos temas que son importantes es su formación y su desarrollo¹³.

Mucha A, (Perú – 2017)³⁵, la tesis “Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en adolescentes de la institución educativa nuestra señora de la medalla milagrosa del distrito de hunter. Diciembre 2016 – enero 2017.” Objetivo: relacionar el nivel de conocimiento con las actitudes sobre sexualidad de los adolescentes de la I.E. Nuestra Señora de la Medalla Milagrosa del Distrito de Hunter. El material y métodos: la muestra es una encuesta de conocimiento y un Test de actitudes, que la población estaba conformada por 234

alumnas. Los datos fueron recolectados, calificados y analizados mediante gráficos de barras y tabulaciones de doble entrada, empleando la prueba de Chi cuadrado y el Software SPSS versión 23. Resultados: el 60.3% de las adolescentes entre 14 - 15 años, y 1.7% tienen 18 años. Se observó que 52.1% de los adolescentes tienen nivel de conocimiento alto y una actitud indiferente sobre sexualidad, mientras que el 0.9% con conocimiento bajo tienen una actitud indiferente sobre sexualidad. En la prueba de Chi cuadrado, muestra que el nivel de conocimiento y actitud sobre sexualidad no presentó relación estadística significativa. En las conclusiones: El nivel de conocimiento ante la sexualidad es alto, la actitud de la sexualidad es indiferente, que nos indica que no se evidencia relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en adolescentes de la I.E. Nuestra Señora de la Medalla Milagrosa del Distrito de Hunter.³⁵

Escuadra. S, Solorzano. R, Velasquez. A, (Perú – 2015).³⁶ la tesis titulada relación entre el conocimiento sobre sexualidad, actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundaria de la I.E. N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen” Cercado de Lima. Donde el objetivo es establecer la relación entre el conocimiento sobre la sexualidad, actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la I.E. N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen. El material y método del estudio es cuantitativo, correlacional y transversal. Donde la población de 192 adolescentes entre 11 a 19 años. El instrumento se realizó cuestionario de 32 preguntas; el análisis estadístico es un método regresión logística y el Chi cuadrado de Pearson. Donde los resultados donde la edad media fue de 14 años y la máxima de 19 años pero siendo la mínima de 11 años, con respecto al sexo el 80 de los alumnos con masculinos y 112 son de sexo femenino. Es decir que la relación entre el conocimientos sobre la sexualidad, las actitudes sexual el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes es decir el nivel de significancia 0.019 menor de 0.05, sin embargo se acepta la hipótesis alternada que demuestra que una de las variables influyen en el inicio de las relaciones sexuales pero se rechaza a la hipótesis nula, al mismo modo con respecto a relación hacia la actitud sexual con inicio de las relaciones sexuales tiene nivel significancia de ($P=0.037$), se puede determinar que si existe relación con la actitud sexual con el inicio de relaciones sexuales. En puede concluir que hay relación con

las variables; la actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales, aceptando la hipótesis alterna y un rechazando a la hipótesis nula en estudiantes del nivel secundario de la I.E.N° 1154 “Nuestra Señora del Carmen” Cercado de Lima 2015.³⁶

1.3. Teorías relacionas al tema:

El conocimiento es la información adquirido de forma científica o empírica que partiremos de que conocer es aprender o captar con las inteligencia los entes y así convertirlos en objetos de un acto de conocimientos. El conocimientos es una referencias mutua o relación entre sujeto – objeto. Que filosóficamente hablando significa aprehender teóricamente los objetos, sus cualidades, sus modos, sus relaciones y la palabra poseer la verdad¹⁵. Según Mario Bunge se define conocimientos “es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados”; considera que el conocimiento vulgar es vago e inexacto limitado por la observación y conocimiento científico es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia. El conocimiento sexual, según la OMS indica que los problemas de la sexualidad humana son más dañinos y más importantes para el bienestar y la salud de los individuos, que existe relación con la ignorancia sexual y la mal interpretación con los problemas de la salud y la calidad de vida. La salud sexual tiene aspectos somáticos, emocionales y intelectuales para mejor la personalidad, la comunidad y el amor.⁷ En el conocimientos abarca la Anatomía y fisiología sexual y reproductiva, el ciclo de respuesta sexual, prevención de enfermedades de transmisión sexual VIH / SIDA y los métodos anticonceptivos como prevención del embarazo⁷.

La actitud es el estado del ánimo que se expresa de una manera, como una actitud conciliadora en donde abarca la postura del cuerpo de la persona, también es un estado de la disposición nerviosa y mental que es a partir de las vivencias y que se orienta o dirige la respuesta ante determinados acontecimientos. Por lo tanto también es una motivación social, que las personas adquieren una predisposición a responder ante los estímulos en donde una actitud es forma de un individuo que se adapta de forma activa a su entorno y la consecuencia de un procesó cognitivo,

afectivo y conductual. Existen tipos de actitudes una es actitud desinteresada se centra en lo beneficios que puede obtener otra gente, porque las personas las realizan para satisfacer un deseo para un valor o razón. En la actitud interesada se basa en las necesidades individuales es para cumplir muchas metas que demuestran interés en los beneficios y convergencia de expectativas¹⁶.

La sexualidad son las condiciones anatómicas, fisiológicas y psicológicas que puede caracterizar a cada sexo. Este término se refiere al apetito sexual o placer y al conjunto de los fenómenos emocionales y conductuales vinculados al sexo, donde los comportamientos sexuales estará determinado biológicamente en todas las practicas que estaban dirigidas a la procreación como antinaturales, según la OMS la sexualidad humana abarca las relaciones sexuales (el coito) también el erotismo, la intimidad y el placer también es experimentada a través de los pensamientos, acciones, deseos y fantasías. La sexualidad con el tiempo fue adquiriendo en la noción social y cultural¹⁷. La sexualidad en adolescentes se desarrolla física y mentalmente, en donde las caracteres sexuales secundarios (del órgano reproductor) y desarrollando el pensamiento maduro; pero también despierta un comportamiento sexual. La sexualidad no tiene que ver con el acto de reproducirse, sino que representa a los deseos, sentimientos, fantasías y emociones para un buen desarrollo de una identidad sexual¹⁸.

Las etapas del desarrollo de la sexualidad: son cambios de la sexualidad que está dentro de las etapas de la adolescencia y la pubertad, ya que las transformaciones físicas y mentales condicionan sobremanera el desarrollo de la sexualidad y de la identidad sexual por la cual la OMS lo considera de 10 y 19 años, actualmente se diferencia en 3 periodos: la adolescencia temprana que abarca (11-13 años): Durante esta etapa, que se caracteriza por la velocidad de los cambios físicos en el adolescente, la adolescencia media (14-17 años): El adolescente ya está casi completamente desarrollado, sus órganos sexuales están listos para la reproducción y el deseo sexual se incrementa, la adolescencia tardía (17-21 años): El adolescente se ha desarrollado por completo, física y psíquicamente¹⁸.

La construcción de la vida social y afectiva en la adolescencia está influida por elementos de diversa índole que guardan relación con los factores individuales, familiares y sociales de los sujetos. En las relaciones afectivas tienen especial

relevancia, en 1er lugar, el carácter del adolescente tengan las relaciones en el ámbito familiar y, en el 2do lugar a las relaciones con amistades y noviazgos. El adolescente pone a prueba el ejercicio de su libertad y autonomía en el respecto del mundo adulto en la elección de las personas que integran a un grupo. Las decisiones que abarcan es la composición del núcleo de amistades y de las personas elegidas para mantener relaciones sentimentales, poner a prueba la independencia del adolescente frente a madres y padres. La vida familiar y la vida social son dos ámbitos elegidos por los adolescentes lo más importante de su vida. EL 61,2% de las chicas y el 61,2% de los chicos disfrutaban al compartir el tiempo libre con la familia¹⁹.

La anatomía y fisiología sexual y reproductiva es la reproducción humana que es un proceso complejo y extraordinario de los sistemas reproductivos de la mujer y del hombre se complementan entre sí, y cada uno es esencial para la reproducción. Los órganos sexuales femeninos tenemos: Los órganos genitales externos femeninos abarca el monte venus o monte de pubis es una eminencia que le rodea y se encuentra por delante de la sínfisis del pubis que está formado por tejido adiposo recubierto por la piel y con vello pubiano. Los labios mayores; está formado por dos pliegues cutáneos que rodea la terminación inferior de la vagina. Por delante se continúan con el monte de venus, y por detrás se fusiona entre sí. Histológicamente está formado por tejidos cutáneo con glándulas sebáceas, sudoríparas y folículos pilosos, si bien el vello menos abundante en el monte de venus, particularmente la cara interna de los labios mayores. Los labios menores o ninfas se constituyen dos pliegues cutáneos, que están situados por dentro de los labios mayores. Por delante se origina por debajo de los labios mayores y forma un desdoblamiento que engloba al clítoris. Por detrás, después de haber rodeado la desembocadura de la vagina, se fusionan entre si y constituyen la horquilla perineal²⁰.

El clítoris es un órgano eréctil muy vascular y con abundante terminaciones nerviosas donde su longitud, habitualmente es inferior a 2 cm, incluso en estado de erección, es el equivalente al pene del hombre. Inserto en la extremidad interna por sus pilares a ambos lados del arco del pubis en su porción libre y externa o glande que está situado por debajo de los labios mayores entre los repliegues que dan

origen a las ninfas. El vestíbulo es una zona comprendida entre los labios menores donde esta constituidos por línea de inserción de la cara interna de los labios menores; histológicamente el vestíbulo está constituido por epitelio plano estratificado con algunas glándulas. Las glándulas vestibulares mayores es la unión del tercio posterior del vestíbulo con el medio y junto a la desembocadura del orificio vaginal que se observan dos orificios uno a cada lado. Son dos glándulas secretoras cuyo epitelio glandular está constituido por células cilíndricas productoras de moco. El meato uretral es un agujero donde termina la uretra y por donde sale la orina que se puede localizar el clítoris y orificio vaginal²⁰.

Donde los Órganos internos femeninos se esta la vagina que es un conducto fibromuscular elástico, de los órganos genitales internos de la mujer, que se extiende desde la vulva hasta el útero, la vagina se extiende desde dicha apertura hasta la cérvix (cuello uterino). La vagina permite la relación sexual, el parto; además canaliza el flujo menstrual, que ocurre en el ciclo menstrual. La pared anterior tiene una longitud de 6 – 8 cm, su pared posterior 7 – 10 cm; en que el útero; es un órgano muscular hueco que forma como una pera por donde parte le camino de los espermatozoides depositados en la vagina que alcanza a las Trompa de Falopio que mide 7-8 cm de longitud, 5-7 cm de ancho y 2-3 cm espesor ya que sus paredes son gruesas. Está situada entre la vejiga de la orina por delante y el recto por detrás que consiste en dos porciones: 2/3 superiores que el cuerpo y el 1/3 inferior el cuello o cérvix, la porción del cuerpo se llama fondo del útero y a los extremos esta los cuernos del útero²¹; hay diámetro que se clasifica en 3 zonas: a) Porción intramural o intersticial: un longitud aprox. De 1 cm y un diámetro interno de 1-1,5 mm que está situada ente el miometrio de los cuerpos uterinos. b) Porción ístmica: es de 2-4 cm de longitud y 2-4 mm de diámetro interno. C) Porción Ampular: es más gruesa de a trompa que está formado una serie de lengüetas, franjas o fimbrias. Esta zona se denomina pabellón y pone en relación la trompa con el ovario. El ovario es un órgano intrapelvico que desempeña dos funciones importantes de producción del gameto femenino y secreción de hormonas esteroideas, sus dimensiones es de 20 y 40 mm de longitud, 15 y 25 mm de anchura y 10 a 20 mm de espesor que tiene un color gris blanquecino y su superficie es lisa antes de iniciarse la pubertad²⁰.

Entre las Glándulas Genitales Auxiliares se encuentran las Glándulas Vestibulares y las Glándulas Parauretrales en donde. A) Las glándulas vestibulares mayores son dos y tienen un tamaño de 0.5 cm. Está a cada lado del vestíbulo de la vagina y tienen unos conductos por donde sale su secreción de moco para lubricar el vestíbulo de la vagina durante la excitación sexual. Las glándulas vestibulares menores son pequeñas y están situadas a cada lado del vestíbulo de la vagina y también secretan moco que lubrica los labios y el vestíbulo. B) Las glándulas parauretrales se desembocan a cada lado del orificio externo de la uretra. También tienen una secreción mucosa lubricante²¹. Los órganos sexuales masculinos: tenemos; Los órganos genitales externos masculinos son Los testículos son dos glándulas ovoides que se encuentran ubicados a lado del pene que mide 5 cm de largo y 2,5 cm de diámetro con un peso de 10 a 15 gramos que dentro del escroto está el cordón espermático produce las células espermatozoides y las hormona sexual de andrógeno. El escroto es un saco cutáneo exterior de los testículos que está situado posteroinferiormente en relación al pene en relación a la sínfisis del pubis que consta de piel, fascia superficial. El pene sirve para la salida de la orina, el semen o líquido seminal que consiste en un cuerpo y una raíz. Los órganos genitales internos masculinos tenemos: Conductos deferentes son 2 tubos musculares de pared gruesa que comienza en el epidídimo de cada lado y termina en conducto eyaculador que transportan espermatozoides desde el epidídimo. Vesículas seminales son 2 largos tubos de 15 cm de longitud que estos enrollados y forma estructuras ovaladas de la base de la vejiga por delante del recto. Conductos eyaculadores es un tubo delgado que mide 2 a 2,5 cm de longitud y se forma cerca del cuello de la vejiga con unión del conducto de la vesícula seminal y el conducto deferente de su lado²².

Dentro de las Glándulas genitales auxiliares también tenemos la próstata es una glándula accesoria con un tamaño similar de una pelota de golf. Que está por debajo de la vejiga urinaria y detrás de la sínfisis del pubis que lo rodea la porción de la uretra se llama uretra prostática. Las glándulas bulbo uretrales son 2 tiene un tamaño de un guisante que se encuentra debajo de la próstata en lateral en relación a la uretra membranosa donde sus conductos mide 2- 3cm²¹. La Fisiología Sexual y Reproductiva se definir como los principales indicadores como el ciclo menstrual, la fecundación y el embarazo. Dando los conocimientos de los órganos sexuales y

reproductivos implica que los adolescentes conozcan la fisiología de que es una señal de que el adolescente está creciendo y esta saludable su cuerpo⁷. Como el Ciclo ovárico tenemos los siguientes folículos primordiales que está constituida por una voluminosa célula central con un diámetro de 25 μ m, célula germinal que contiene abundante citoplasma y un núcleo redondo que contiene 100000 – 200000 folículos. Tenemos Folículos Maduración se inicia un nuevo ciclo, varios folículos que comienzan a madurar, habitualmente solo uno alcanza el estado de la madurez total los restante involucionan en distintos momentos del desarrollo. El folículo preovulatorio que alcanza a un madures que tiene un diámetro de 16 -20mm que se denomina folículo de Graaf, se distinguen las siguientes formaciones que son cavidad central, capa granulosa y la teca interna, teca externa²⁰.

El ciclo uterino o menstrual durante la menstruación el istmo está relativamente acortado y atónico y el conducto endocervical es ancho, al progresar la fase proliferativa, el istmo aumento el tono, el conducto endocervical se ensancha y el orificio cervical externo se dilata ligeramente y triplica diámetro de 1 a 3 cm. Es la primera mitad del ciclo con los niveles de estrógeno de la hormona de femenina que comienza aproximadamente en el día 14 de un ciclo típico de 28 días y el ovulo abandona el ovario se denomina ovulación¹⁹. El lugar de la fecundación habitualmente tiene lugar en la porción Ampular de la trompa donde los espermatozoides se encuentran con el ovulo. El ovulo fecundado en la porción Ampular de la trompa, ha de ser transportado hasta el lugar de implantación en el útero. El embarazo es la ausencia del menstruación en donde acompaña la sensación de hinchazón, hormigueo e incluso la molestia en los pechos, la duración del embarazo se contara los días, semanas o meses que dura 280 días, o 40 semanas, o 9 meses aprox. Donde se calcula la FPP (fecha probable de parto) desde el primer día de su menstruación²². Entre los cambios físicos lo encontramos en el útero que aumenta 500 a 1.000, pesa 60 grs a 1.000 grs hasta el final del embarazo, el cuello uterino se forma el tapón mucoso para evitar el paso de las bacterias en donde se expulsa cuando se inicia la dilatación cervical antes del parto.⁷ La menarquia es la primera menstruación de la mujer, que sucede entre los 10 y los 16 años. Es la activación de los ovarios y la producción de hormonas de los estrógenos y la progesterona que estos liberan. También se empezarán a desarrollar otros aspectos

de cuerpo como: los senos, el vello pubiano, el vello axilar. Este periodo comienza la transición hacia la adultez, lo que se considera como pubertad²⁴.

Las enfermedades de transmisión sexual VIH /SIDA (Virus de la inmunodeficiencia humana que causa Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida) que son Hepatitis B, Gonorrea, Infecciones por Clamidia, Herpes genital, Sífilis, Tricomoniasis y otros. La Hepatitis B es una infección vírica del hígado, el virus se transmite por sangre, líquidos corporales infectados como la saliva o líquidos menstruales, vaginales y seminales también por vía sexual, los síntomas durante la fase de infección aguda que dura varias semanas que la coloración amarillenta de la piel y los ojos (ictericia) orina oscura, náuseas, vómitos, dolor abdominal, puede sufrir insuficiencia hepática aguda que produce la muerte²⁵. La sífilis es una enfermedad de transmisión sexual de tipo sistémico, está producida por el *Treponema pallidum* que es una espiroqueta móvil de 5,0 a 15,0 una longitud y de 0,15 un de anchura. Que se transmite por vía sexual. Tricomoniasis es una enfermedad de transmisión sexual causada por la infección transmitida por un parásito protozoario llamado *trichomonas vaginalis* los síntomas varían entre el varón y la mujer es la frecuente que tiene alrededor de un 30%. También la candidiasis es producida por hongos el “Cándida Albican”. Se transmite por contacto sexual, pero no se considera como una ITS. El Herpes Genital es producido por virus que casi el 95% es transmitido por el contacto sexual los síntomas aparición de granito. La uretritis no gonocócica es una inflamación de la uretra conocida como uretritis inespecífica y se transmite por contacto sexual sus síntomas son la gonorrea leve. El SIDA es una enfermedad infecciosa causada por el virus de inmunodeficiencia humana por el contacto de un líquido de intercambio de sangre, semen o flujo vaginal donde los síntomas son fiebres, sudoración nocturna hay una pérdida de peso, diarrea crónica disminución de los glóbulos blancos²⁵.

Las medidas de protección de las infecciones de transmisión sexual se utiliza el preservativo está demostrada su eficacia, hay personas -sobre todo hombres que rechazan su uso y logran convencer a sus parejas de que es innecesario. Los métodos anticonceptivos es la disminución de los embarazos de adolescentes que tienen la probabilidad de tener un embarazo no deseado o tener un niño con bajo peso al nacer también tiene tasa elevadas de la mortalidad neonatal, que dejan las

escuelas y se dedican a su familia. Tenemos los siguientes métodos anticonceptivos: métodos naturales: método del ritmo, el moco cervical y la temperatura basal. Los métodos de barrera: preservativo, diafragma cervical, óvulos vaginales, etc. Los métodos hormonales: anticonceptivos orales (píldoras), inyectables (mensuales – trimestrales), implantes, parches. Los dispositivos intrauterinos (DIU): T de cobre, DIU que libera progesterona. Métodos quirúrgicos: ligaduras de trompas, vasectomía. Responsabilidad y prevención de riesgo sexual. Puede es el ejercicio de los derechos sexuales que compete la responsabilidad el comportamiento sexual responsable se expresa en la persona que se caracteriza un autonomía, madurez, honestidad, respeto. La sexualidad constituye por los factores biológicos, psicológicos, sociales, culturales, religiosos. Donde los derechos sexuales promueven la libertad de decidir la sexualidad sin embargo los jóvenes no han manifestado responsabilidad al momento de ejercerla, por lo que se sugiere establecer programas de difusión y una educación para la salud para promover el ejercicio de una sexualidad responsable²⁶.

En donde la sexualidad se ve como algo positivo que hace agradable nuestra vida, y ejercer la sexualidad como una oportunidad de placer, bienestar y asumir que nuestro cuerpo y los deseos sexuales son motivo de alegría y no una manifestación de un pecado; la libertad para decidir y autonomía es el poder que tiene el hombre de obrar o de no obrar según su propia voluntad, a partir del desarrollo de la persona comienza a tener libertad y este desarrollo se hace responsable, está ligada también a la autonomía, personal necesidades materiales en desplazamiento y en relaciones amicales, ideológica de decisión. Sexualidad y amor se desenvuelve a partir de esta etapa que es el amor entre dos personas de implica de la atracción física en principio donde el físico va transitando al psicológico y de este al espiritual; en relación a la sexualidad y el amor hay una entronca directamente con la otra persona y al vez vibran con fuerza toda y cada uno de los integrantes que nutren lo mejor del ser humano: lo físico, lo psicológico, lo espiritual y cultural⁷.

1.4. Formulación del Problema

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz – Cajamarca. Julio - Diciembre 2018?

1.5. Justificación del Estudio

Los adolescentes presentan unos cambios fisiológicos, psicológicos, físicos, donde existe una desinformación o información inadecuada de sexo y sexualidad. Probablemente a causa de los escasos o nulos conocimientos de la sexualidad que tienen los adolescentes de 14 a 19 años en las actitudes desfavorables hacia la sexualidad, que muestra muchos de ellos en sus práctica diaria, los cuales tienen consecuencias serias que compromete su salud sexual y reproductiva. En este estudio tiene importancia en donde se puede identificar y describir el conocimiento y actitudes sexuales que tienen los adolescentes con el objetivo de contribuir a esclarecer los puntos más vulnerables de los adolescentes, relacionadas con su escasa o nula comunicación con sus padres, en lo que concierne al sexo y contacto con “nuevas experiencias”. Por otra parte contribuirá a enriquecer los conceptos y enfoques teóricos ⁷.

Según el Ministerio de Salud, en el año 2011, la edad para el inicio de las relaciones sexuales es 13 años. Hay madres adolescentes entre 15 a 19 años representan un 11.7% de la población, donde el 85,9% de las adolescentes sexualmente activas usan métodos anticonceptivos y el 8 % no conocen la forma de evitar la infección por el VHI/SIDA, según ENDES el 2014, el Perú el 14.6 % de las adolescentes han estado embarazadas o son madres. En Trujillo entre el 2013 y 2014 disminuyeron en un 0,2 % que en el 2013 se registró con 5,7 % de gestantes y en el 2014 se registró el 5.5 %²⁷.

1.6. Hipótesis:

1.6.1. Hipótesis Alternativa

El nivel de conocimiento se relaciona con las actitudes hacia la sexualidad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz - Cajamarca. Julio - Diciembre 2018.

1.6.2. Hipótesis Nula

El nivel de conocimiento no se relaciona significativamente con las actitudes hacia la sexualidad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz - Cajamarca. Julio - Diciembre 2018.

Planteamiento de Hipótesis estadística:

Nivel de significancia:

$$\alpha = 0.05$$

Función de prueba:

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^r \sum_{j=1}^k \frac{(O_{ij} - e_{ij})^2}{e_{ij}}$$

Valor crítico de Chi cuadrado:

$$(F - 1) (C - 1) = (3-1) * (2-1) = 2 \text{ grado de libertad.}$$

$$= (2) (0,05) = 5.99$$

1.7. Objetivos:

Objetivo General:

- Identificar si existe la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia la sexualidad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz - Cajamarca. Julio - Diciembre 2018.

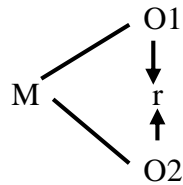
Objetivos específicos

- Determinar las características socio demográficos de la población de estudio.
- Determinar el nivel de conocimientos de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria.
- Determinar el nivel de conocimientos de los adolescentes según las dimensiones de anatomía y fisiología, salud sexual y reproductiva, prevención de enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA, métodos anticonceptivos como prevención del embarazo.
- Determinar las actitudes de la sexualidad en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria.
- Determinar las actitudes de la sexualidad en los adolescentes según las dimensiones de la responsabilidad y prevención del riesgo sexual, libertad para decidir y actuar, autonomía, respeto mutuo, sexualidad con algo positivo.

II. METODO

2.1. Diseño de Investigación:

No Experimental de corte transversal – correlacional ²⁸



Donde se analizará la asociación entre las variables nivel de conocimiento y actitudes.

M: Adolescentes.

O1: Nivel de conocimiento sobre sexualidad.

O2: Actitudes hacia la sexualidad.

R: Relación entre las variables.

2.2. Variables y operacionalización

Variable X : Nivel de conocimiento sobre sexualidad.

Variable Y : Actitudes hacia la sexualidad.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Sub variables	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición
Nivel de conocimiento sobre sexualidad	Anatomía y fisiología sexual y reproductiva	Es la Identificación sobre los genitales internos y externos del varón y la mujer, también el ciclo menstrual la fecundación el proceso de embarazo. ⁷	El nivel de conocimiento se evaluara mediante una de preguntas consta de 17 preguntas en donde las respuestas se valorizan por un puntaje de: <ul style="list-style-type: none"> • Inadecuado < 0 – 11 • Adecuado 12 - 17 	<ul style="list-style-type: none"> • Anatomía y Fisiología, Sexual y Reproductiva del Adolescente. <ul style="list-style-type: none"> - Inadecuado < 0 – 3 - Adecuado 4 - 5 • Prevención de infección de transmisión sexual – VIH/SIDA. <ul style="list-style-type: none"> - Inadecuado < 0 - 4 - Adecuado 5 – 6 • Métodos anticonceptivos. <ul style="list-style-type: none"> - Inadecuado < 0 – 4 - Adecuado 5 - 6 	Ordinal
	La prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual VIH/SIDA	Consta de identifica las vías de transmisión sexual, síntomas de la VIH/SIDA y la medidas de protección, prevención. ⁷			
	Métodos anticonceptivos	Consta de conocer los diferentes métodos anticonceptivos el uso y prevenir un embarazo. ⁷			

Actitudes hacia la sexualidad	Responsabilidad y prevención del riesgo sexual	Que abarca en el inicio de la actividad sexual, recibe información y utilización de los métodos anticonceptivo. ¹⁰	Las actitudes consta de 22 preguntas en donde las respuestas se valorizan por un puntaje de: • Desfavorable: 22- 87 • Favorable: 88 - 110	<ul style="list-style-type: none"> • Responsabilidad y Prevención del riesgo sexual. - Desfavorable:5 - 20 - Favorable: 21 - 25 • Libertad para decir y actuar. - Desfavorable: 5 - 20 - Favorable:21 - 25 • Autonomía. - Desfavorable: 5 - 16 - Favorable: 17 - 20 • Respeto mutuo. - Desfavorable: 5 - 20 - Favorable:21 - 25 • Sexualidad con algo positivo - Desfavorable: 5 -12 - Favorable: 13 - 15 	Ordinal
	Libertad para decir y actuar	Es capaz de decidir sus propias decisiones a las relaciones sexuales y actuar sin presión alguna de los amigos o tros. ¹⁰			
	Autonomía	Es donde decide solo por el control de su persona, independientemente, capaz de auto cuidado. ¹⁰			
	Respeto mutuo.	Respeto así mismo y su pareja, no agrede físicamente, interés y comunicación a su pareja . ¹⁰			
	Sexualidad como algo positivo	En la sexualidad debe vivirse respetando los valores, principios, respetando las normas sociales, tienes relaciones sexuales debe ser producto de amor, respeto y comunicación. ¹⁰			

Características sociodemográficas	Edad	Considerará en adolescentes entre los 10 a 19 años. ³⁰	Es una base de datos que se registró en el cuestionario hacia los adolescentes.	<ul style="list-style-type: none"> • Discontinua por años 	Razón
	Sexo	Se divide a una taza poblacional importante; separa a la especie humana en dos, los hombres, de sexo masculino y las mujeres de sexo femenino por sus propias características físicas y emocionales. ³¹		<ul style="list-style-type: none"> • Masculino. • Femenino. 	Nominal
	Religión	Es un conjunto de creencias, normas de comportamiento y de ceremonias de oración. ³²		<ul style="list-style-type: none"> • Católico. • Otros. 	Nominal
	Estado civil	Condición de una persona según el registro civil si tiene o no pareja y su situación legal respecto a esto. ³³		<ul style="list-style-type: none"> • Soltero • Conviviente • Casado (a) 	Nominal
	Lugar de procedencia	Situación o posición real que corresponde de una persona. ³⁴		<ul style="list-style-type: none"> • Zona urbana • Zona urbano marginar • Zona rural 	Nominal

2.3. Población y muestra:

Población:

La población estuvo conformada por 108 adolescentes de 4to y 5to secundaria de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz. Julio - Diciembre 2018”

Criterio de inclusión:

- Alumnos matriculados en la I.E.Miguel Carducci Samana Cruz. y que asistan regularmente.
- Alumnos que pertenecen al 4to y 5to año de secundaria turno mañana.
- Alumnos de ambos sexos que acepten participar en el estudio.

Criterio de exclusión:

- Alumnos que no asistan el día de la recolección de datos.

Muestra:

- Se trabajó con toda la población, ya que se tiene acceso a ello es decir constituidas por 108 adolescentes del 4to y 5to de secundaria de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz - Cajamarca.

Muestreo:

No se aplicó la técnica de muestreo porque se trabajó con toda la población.

2.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos, Validez y Confiabilidad

Para la medición del nivel de conocimientos sexuales se utilizó un cuestionario diseñado (Anexo 01) y validado por 3 profesionales Obstetras (Anexos 02), la escala consta de 17 ítems, como opciones de respuesta si conoce y no conoce que se realizó agrupada de acuerdo a sus dimensiones de dicho cuestionario que contiene en anatomía y fisiología sexual y reproductiva 5 ítems; Prevención de

infección de transmisión sexual – VIH/SIDA 6 ítems y los métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo son 6 ítems. Donde un Si la respuesta un valor de 1 y un No un valor 0. Sumando las respuestas de cada ítem se puede tener un puntaje mínimo de 11 y un puntaje máximo de 17. Se tendrá en cuenta los siguientes rangos: Inadecuado: < 0-11 puntos y Adecuado: 12 – 17 puntos.

Test de actitudes hacia la sexualidad de los adolescentes la medición se utilizó un test diseñado (ESCALA DE LIKERT) y validado por los profesionales de la salud el instrumento consta de 5 dimensiones con total de 22 ítems en donde abarca los siguientes: responsabilidad y prevención del riesgo sexual son 5 ítems; Libertad para decidir son 5 ítems; Autonomía 4 ítems; Respeto mutuo 5 ítems y Sexualidad como algo positivo 3 ítems. La mejor opinión del adolescente que comprende una escala de tipo Likert, considerando 5 alternativas: Totalmente de acuerdo - Acuerdo - Indiferente - Desacuerdo - Totalmente desacuerdo; con un total de 22 preguntas, teniendo un puntaje como mínimo de 87 puntos y un puntaje máximo de 110 puntos. Se tendrá en cuenta los siguientes rangos: Desfavorable: < 22 – 87 puntos y Favorable: 88 – 110 puntos.

Las características sociodemográficas se empleó un cuestionario donde se identifica la edad, sexo, estado civil, religión, lugar de residencia del adolescente.

Validación y confiabilidad del instrumento de recolección de datos

Dado que el cuestionario ha sido estructurada únicamente para extraer datos concretos de las adolescentes, la cual es similar a una ficha de datos, esta fue validada con juicio de expertos quienes designaron diferentes puntos de vista frente al instrumento presentado para concretizar y centralizar la información que obtuve para esta investigación.

Posteriormente, se aplicó una prueba piloto a 20 adolescentes para medir el conocimiento de la sexualidad en los adolescentes donde la prueba tiene un índice de confiabilidad Kuder-Richardson igual a 0.88 siendo su confiabilidad muy confiable (Anexo 03) y para medir las actitudes de la sexualidad en los adolescentes donde la prueba tiene una índice de confiabilidad de alphaCrombach igual a 0.808; siendo su confiabilidad alta. (Anexo 04).

2.5. Método de análisis de datos

El análisis y el procesamiento de todos los datos se realizarán a través de una calificación y codificación previa para luego ser ingresado a la computadora con el apoyo Microsoft office Excel 2016 y del procesador estadístico programa software SPSS versión 25, una vez procesado los datos se elaboraran tablas de una y de doble entrada según las variables a ser evaluadas se calculó una tabla 2 x 2.²⁹

Para realizar el análisis estadístico de los datos se utilizará la prueba chi cuadrado, fijando un nivel de significancia en $p < 0.05$, para determinar la relación entre las variables. Registrándose como:

- $p > 0.05$ No es significativo: no existe relación.
- $P < 0.05$ Si es significativo: existe relación.
- $P < 0.01$ altamente significativo: existe relación.

	Pruebas de chi-cuadrado				
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,057 ^a	1	,811		
Corrección de continuidad ^b	,000	1	1,000		
Razón de verosimilitud	,058	1	,810		
Prueba exacta de Fisher				1,000	,506
Asociación lineal por lineal	,057	1	,812		
N de casos válidos	108				
a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 8,50.					
b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2					

No existe relación significativa ($p>0.05$) entre el nivel de conocimiento y las actitudes de la sexualidad de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz - Cajamarca Julio - Diciembre 2018”?

a. Análisis descriptivos:

Se inició el conteo, selección y la codificación de los instrumentos; según la puntuación de cada variable. Se utilizó el programa de Excel 2010 para el diseño estadístico.

- ❖ No existe relación significativa ($p>0.05$) entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad.
- ❖ El análisis se ha hecho en la base a los puntajes obtenidos en los cuestionarios aplicativos, si se analiza los niveles tenemos nivel de adecuado e inadecuado en conocimientos, mientras que en las actitudes hay nivel favorable y desfavorable.

a. Análisis ligados a las hipótesis:

Ha: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz - Cajamarca.

Ho: no existe relación significativa en nivel de conocimiento y las actitudes hacia la sexualidad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz - Cajamarca.

2.6. Aspectos Éticos

Esta investigación estará sujeta a las normas éticas que sirven para promover el respeto a todos los seres humanos, proteger su salud y sus derechos individuales, con el único propósito de encontrar respuestas claras, las cuales no representaron riesgos o daños en la salud de quienes participaron en el. Se basará en los principios de anonimato y de libre participación, así como el consentimiento informado (Anexo 05).

III. RESULTADOS

TABLA 1: Características sociodemográficas en los adolescentes 4to y 5to secundaria de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz – Cajamarca 2018.

		N°	TOTAL	%	TOTAL
Edad	14 años	4	108	3,7	100%
	15 años	38		35,2	
	16 años	37		34,3	
	17 años	21		19,4	
	18 años	7		6,5	
	19 años	1		0,9	
Sexo	Masculino	35	108	32,4	100%
	Femenino	73		67,6	
Estado civil	Convivientes	2	108	1,9	100%
	Solteros	106		98,1	
Religión	Adventista	6	108	5,6	100%
	Católico	69		63,9	
	Cristiana	3		2,8	
	Evangélica	8		7,4	
	Ninguna	1		0,9	
	Otros	21		19,4	
	Soltero	106		98,1	
Procedencia	Cajamarca	104	108	96,3	100%
	Otros	4		3,7	

FUENTE: Encuesta aplicada a los alumnos de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz-Cajamarca.

Interpretación: Según las características sociodemográficas la población es de 108 adolescentes que equivale al 100%, se observa que el 35.2% es de 15 años, el 34.3% abarca los 16 años, el 19.4% los 17 años, el 6.5% ente los 17 años, 3.7% los 14 años y 0.9% de 19 años. Se observa que en mayoría de 4to y de 5to año de secundaria en su mayoría de 15 a 17 años. En el sexo el 67.6% son femenino y el 32.4% sexo masculino. Por ello se concluye que en su mayoría son de sexo femenino tanto de 4to y 5to años de

secundaria. En el estado civil, el 98.1% de los adolescentes son solteros y 1.9% son convivientes. La religión abarca en su mayoría el 63.9% son católico, el 7.4% son evangélica y pertenecen a otra religión el 19.4%. En el lugar de procedencia el 96.3% son de Cajamarca y el 3.7% son de otro lugares, en su mayoría son de Cajamarca de zona urbana.

TABLA N° 02: El nivel de conocimientos de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz – Cajamarca 2018.

	N°	%
Adecuado	81	75,0
Inadecuado	27	25,0
Total	108	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a los alumnos de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz - Cajamarca.

Interpretación: Se evidencia que el nivel de conocimiento en la sexualidad en los adolescentes que en su mayoría el (75 %) de los adolescentes tienen un buen nivel adecuado, y un (25%) en un nivel inadecuado sobre la sexualidad.

TABLA N°03: Nivel de conocimiento de los adolescentes según las dimensiones de la sexualidad de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz – Cajamarca 2018.

VARIABLES	ADECUADO		INADECUADO	
	N°	%	N°	%
Anatomía y fisiología sexual y reproductiva.	96	88.9%	11	11.1%
La prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual VIH/SIDA.	27	25%	81	75%
Métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo	55	50.9%	53	49.1%

Fuente: Encuesta aplicada a los alumnos de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz - Cajamarca.

Interpretación: En el cuadro nos muestra en forma global las dimensiones al 100% sobre el nivel de conocimientos de los adolescentes. En la dimensión de la anatomía y fisiología sexual y reproductiva el (88.9%) es un nivel de conocimientos adecuado y mientras hay un (11.1%) de nivel conocimientos inadecuado hacia la sexualidad; en la segunda dimensión sobre la prevención de Enfermedades de Transmisión Sexual VIH/SIDA el (75%) es un nivel de conocimientos inadecuado y un (25%) es un nivel de conocimientos adecuado; en la tercera dimensión de los métodos anticonceptivos el (50.4%) es un nivel de conocimientos adecuado y (49.1%) es de nivel de conocimientos inadecuado.

Tabla N° 04: Determinar las actitudes de la sexualidad en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz – Cajamarca 2018.

	N°	%
Favorable	74	68,5
Desfavorable	34	31,5
Total	108	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a los alumnos de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz - Cajamarca.

Interpretación: En las actitudes sobre la sexualidad el (68.5%) son favorables de los adolescentes y el (31.5%) es desfavorables de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz – Cajamarca 2018.

TABLA N° 05: Actitudes hacia la sexualidad en los adolescentes según las dimensiones los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz – Cajamarca 2018.

VARIABLE	FAVORABLE		DESFAVORABLE	
	Nº	%	Nº	%
Responsabilidad y prevención del riesgo sexual	72	66.7%	36	33.3%
Libertad para decidir	12	11.1%	96	88.9%
Autonomía	50	46.3%	58	53.7%
Respeto mutuo	68	63%	40	37%
Sexualidad como algo positivo	69	63.9%	39	36.1%

Fuente: Encuesta aplicada a los alumnos de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz - Cajamarca.

Interpretación: Se puede observar que los resultados es al 100% por cada dimensión de las actitudes , en la primera dimensión en la responsabilidad y prevención del riesgo sexual el (66.7%) es una actitud favorable y (33.3%) es una actitud desfavorable; en la segunda dimensión de la Libertad para decidir el (11.1%) es favorable y (88.9%) es desfavorable, se deduce que los adolescentes no tienen libertad para tomar decisiones correctas para que pueden prevenir un embarazo precoz; en la tercera dimensión la autonomía el (46.3%) es una actitud favorable y (53.7%) es una actitud desfavorable eso nos da a conocer; el cuarto dimensión el respeto mutuo el (63%) es una actitud favorable y el (37%) es la actitud desfavorable; el quinto dimensión de la sexualidad como algo positivo el (63.9%) es una actitud favorable y el (36.1%) es una actitud desfavorable.

TABLA N° 06: Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia la sexualidad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz - Cajamarca. Julio - Diciembre 2018.

Actitudes

			Favorable	Desfavorable	Total	X ²	P
Nivel de conocimientos	Adecuado		55	26	81	0,057	0,811
	Inadecuado		19	8	27		
Total			74	34	108		

Fuente: Encuesta aplicada a los alumnos de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz - Cajamarca.

Interpretación: en su mayoría de los 108 encuestados, 26 encuestados mostraron que existe un nivel de conocimientos adecuado pero 8 de los encuestados mostraron una actitud desfavorable con respecto al nivel de conocimiento, X² no tiene relación el nivel de conocimientos con las actitudes según la hipótesis nula, $p > 0.05$ No es significativo: no existe relación.

IV. DISCUSIÓN

La educación sobre la sexualidad de los adolescentes ellos tienen derecho de obtener información básica y ver como es una vida sexual y reproductiva satisfactoria; el

adolescentes debe tener conocimiento sobre la sexualidad y también con la ayuda de los padres una buena comunicación y así ellos poder tomar sus decisiones, respetar hacia los demás y así mismo, obtener una buena información correctas de los métodos anticonceptivos y sobre la enfermedades de transmisión sexual; así poder evitar un embarazo no deseado. En mi investigación también influye la sociocultural de cada familia tanto como los mitos creencias de cada hogar.

Según la tabla N° 1 en las características sociodemográficas de los adolescentes abarcan primero las edades que conforman entre los 14 a 19 años que en su mayoría el (35,2%) son de 15 años. También se demuestra que son el (67.6%) femenino y el (32,4%) masculino que conforman 4to y 5to año de secundaria; que en su mayoría adoptan primero sus estudios porque el (98,1%) son solteros; como también son de religión católico el (63,9%) que dependen de las creencias, culturas, mitos para un buen nivel de conocimientos y actitudes hacia la sexualidad.

Según el estudio **Mucha A, (Perú – 2017)**³⁵. La edad el 60.3% de las adolescentes tienen entre 14-15 años, mientras que el 1.7% tienen 18 años. En otro estudio de **Vásquez E. (Ecuador, 2014)**⁹ con respecto a la edad el 60% tienen los 11 a 17 años de edad, en relación de sexo el 61.8% de sexo femenino y un 38.2% son de sexo masculino, el 100% de los estudiantes son del estado civil soltero. También en este estudio de **Lapeira P, Acosta D, Vásquez M. (España, 2016)**¹² en la edad media tenemos es de 16 años, una mediana de 15 años, en el sexo el 53,1% sexo masculino y 46,9% de sexo femenino. En otro estudio de **Pareja V, Sánchez A, (Perú – 2016)**¹⁴ tienen entre los 14 a 17 años en los adolescentes, en otro estudio de **Mucha A, (Perú – 2017)**³⁵ el 60.3% de tienen entre 14 -15 años, mientras que el 1.7% tienen 18 años. En el siguiente estudio de **Escuadra. S, Solorzano. R, Velasquez. A, (Perú – 2015)**³⁶ determinamos que la edad media fue de 14 años y la máxima de 19 años y una edad mínima de 11 años, con respecto al sexo el 80 de los alumnos con masculinos y 112 son de sexo femenino.

En todos los trabajos previos consta que en su mayoría son de las edades de 14 a 19 que en su mayor parte abarca los 16 años en los adolescentes. Según la OMS abarca la edad de 10 a 19 años está dentro del rango. Podemos observar que en el sexo abarca en su mayoría de los estudios el sexo femenino y bajo de sexo masculino.

Según la tabla N° 02 el nivel de conocimientos en la sexualidad de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz – Cajamarca 2018, puede observar (75%) es adecuado, y el (25%) es inadecuado, podemos decir que los alumnos de dicha institución tienen un nivel de conocimientos sobre la sexualidad.

Dentro de los estudios que se asemejan a los resultados al nuestro; encontramos una tesis de **Grimaldo I.**¹¹(Perú, 2014), la muestra es de 52 adolescentes pero antes del desarrollo de la encuestase el 100% (52) de los adolescentes no conocían sobre sexualidad, en la ejecución de la encuesta el 96.15% (50) adolescentes conocen sobre la sexualidad, según la tesis de **Pareja V, Sánchez A, (Perú – 2016)**¹⁴ en donde la población estuvo constituida por los adolescentes de 14 a 17 años, se utilizó un muestreo no probabilístico con una muestra de 465 adolescentes. Se aplicaron tipo cuestionarios para la evaluación de ambas variables, los resultados fueron que el 36,6% tienen conocimientos altos sobre sexualidad, el 14,6% un conocimiento medio y el 48,8% un conocimiento bajo, otra tesis de **Mucha A, (Perú – 2017)**³⁵, la población estaba conformada por 234 alumnas. Se observó que 52.1% de las adolescentes tiene un nivel de conocimiento alto tienen un actitud indiferente sobre sexualidad, mientras que el 0.9% con conocimiento bajo.

Podemos decir que el nivel de conocimientos de los adolescentes es adecuado y algo similar con los demás estudios; pero encontramos una tesis lo contrario la tesis de **Cisneros C.**¹³(Perú, 2017), su población está constituida por 106 estudiantes; para el muestreo del estudio se realizó no probabilístico con una muestra de 37 alumnos, se aplicó la encuesta, tipo cuestionario para una evaluación de la variable: nivel de conocimientos, dividida en 3 secciones de 6, 7, y 8 ítems respectivamente que el 8% tienen conocimiento alto sobre sexualidad, el 19% tienen conocimiento medio y el 73% de alumnos tienen conocimiento bajo.

En la tabla N° 3; nivel de conocimiento de los adolescentes según las dimensiones de la sexualidad de los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz – Cajamarca 2018. Las dimensiones de los niveles de conocimientos de acuerdo a la encuesta dada. En anatomía y fisiología sexual y reproductiva, el (88.9%) es adecuado eso quiere decir que conocen su anatomía pero el (11.1%) es inadecuado que tienen alguna duda sobre su anatomía; con respecto a la prevención de enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA, el (75%) es inadecuado e y el (25%) es adecuado, en estos

resultados los adolescentes de 4to y 5to de secundaria de dicha institución no tienen un buen nivel de conocimientos y desconocen o no están bien informados sobre los tipos de enfermedades de transmisión sexual que están propensos a un contagio; en los métodos anticonceptivos el (50.9%) es adecuado pero el (49.1%) es inadecuado que nos quiere decir que los adolescentes de 4to y 5to secundaria la mitad de la población saben que es un método anticonceptivo pero la otra mitad tienen duda o poca información como es el uso de los métodos anticonceptivos según a la encuesta dada tienen conocimiento como poder utilizar un preservativo.

Según de los trabajos previos de los estudios realizados; según **Lapeira P, Acosta D, Vásquez M.**¹²(España, 2016), 6% conoce sobre los MAC el 54,7% ya lo han usado, el 71,9% han usado los MAC y son responsables y están informados, 48,8% de adolescentes respondieron sobre los anticonceptivos que hay efectos secundarios por ejemplo: engorda y produce la esterilidad; el método anticonceptivo más común es el preservativo donde la decisión de utilizarlo es hombre; en donde el inicio de las relaciones sexuales ocurre a una edad muy temprana otro estudio de **Cisneros C.**¹³(Perú, 2017), sobre la Anatomía y fisiología sexual y reproductiva y prevención de enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA y tienen un conocimientos bajo, sobre métodos anticonceptivos como alternativa de prevención de embarazos, podemos decir que en los diferentes estudios realizados que en los en las enfermedades de transmisión sexual hay un bajo nivel de conocimientos y tanto en las métodos anticonceptivos; según **Vásquez E. (Ecuador, 2014)**⁹ en un trabajo de investigación sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual el 91.5% de adolescentes tienen conocimiento sobre las ITS, también la forma del contagio; es una información obtenida por medios de comunicaciones de la televisión; el 64% tiene conocimiento como prevenir un ITS por medio MAC el preservativos, el 29% en la abstinencia y el 27% en la fidelidad.⁹

En otro estudio realizado de **Pareja V, Sanchez A, (peru – 2016)**¹⁴ podemos determinar que por las por dimensiones en anatomía y fisiología sexual y reproductiva vemos 40,4% tienen un conocimiento alto, el 15,1% conocimiento medio y el 44,5% conocimiento bajo; en el ciclo de respuesta sexual el 40,9% un conocimiento alto, el 40,4% conocimientos medio 18,7% y un 40,4%, conocimiento bajo; la prevención de enfermedades de transmisión sexual y VIH/SIDA hay 25,4% conocimiento alto, 15,1% conocimiento medio y 59,6 conocimiento bajo, en métodos anticonceptivos como

prevención en embarazo el 32,3% es conocimiento alto, el 12,5% conocimiento medio y el 55,3% un conocimiento bajo. Podemos observar o determinar que en este estudio hay un conocimiento muy bajo con respecto al conocimiento en las distintas dimensiones.

Según la tabla N° 4 las actitudes hacia la sexualidad de los adolescentes de 4to y 5to secundaria de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz – Cajamarca 2018, podemos decir que el (68.5%) es favorable y el (31.5%) es desfavorable.

En los estudios realizados don **Pareja V, Sanchez A, (peru – 2016)**¹⁴ en la actitud sobre sexualidad el 96.8 % tiene actitud favorable y un 3,2% actitud desfavorable. Podemos determinar que en los diferentes estudios realizados hay una concordancia o igualdad que los adolescentes tiene una buena actitud favorable sobre la sexualidad, con respecto a **Escuadra. S, Solorzano. R, Velasquez. A, (Perú – 2015)**. En la relación entre el conocimientos sobre la sexualidad, las actitudes sexual el inicio de las relaciones sexuales en adolescentes es decir el nivel de significancia 0.019 menor de 0.05, sin embargo se acepta la hipótesis alternada que demuestra que una de las variables influyen en el inicio de las relaciones sexuales pero se rechaza a la hipótesis nula, al mismo modo con respecto a relación hacia la actitud sexual con inicio de las relaciones sexuales, en otro estudio **Choquehuanca L, Selene Y, (Perú – 2016)**⁸, tienen una actitud indiferente sobre sexualidad, según **Mucha A, (Perú – 2017)**³⁵, tienen actitudes negativas.

Según la tabla 5 en las dimensiones de las actitudes de la sexualidad; responsabilidad y prevención del riesgo sexual el (66.7%) es favorable hacia las actitudes y el (33.3%) es desfavorable, que en su mayoría de los adolescentes tiene actitudes buenas hacia la responsabilidad y prevención; libertad para decidir el (88.9%) de los adolescentes son desfavorables tiene dificultar para decidir por su mismo y poder actuar por si mismo el (11.1%) de los adolescentes es favorables; Autonomía el (53.7%) de los adolescentes es desfavorable y el (46.3%) es favorables podemos determinar que casi la mitad no pueden decidir solos o se dejan llevar por los demás a tomar malas decisiones; respeto mutuo el (63%) es favorable y el (37%) es desfavorable que porque vemos en los adolescentes se respetan a sí mismos y también hacia los demás; sexualidad como algo positivo el (63.9%) es favorable y el (36.1%) desfavorable en los que concluimos que los adolescentes tiene una relación cordial con su pareja, y algunos de los adolescentes pueden basarse a los mitos y creencias de sus familiar.

Según uno de los estudios; **Pareja V, Sánchez A, (Perú – 2016)**¹⁴, de las dimensiones en las actitudes hacia la sexualidad tenemos que en la libertad para decidir el 89,5% favorable y el 10,5% desfavorable; en la Autonomía 93,8% favorable y 6,2% desfavorable; En respeto mutuo el 92,9% favorable y el 7,1% desfavorable; en sexualidad y amor el 92,3% favorable y el 7,7% desfavorable y en la sexualidad como algo positivo el 94,6% favorable y un 5,4% desfavorable. Podemos determinar que en las actitudes en la sexualidad de los adolescentes hay una favorable actitud.

Según la tabla N° 06; en el estudio realizado de mi investigación sobre el nivel de conocimiento y su relación con las actitudes hacia la sexualidad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz - Cajamarca. Julio - Diciembre 2018, podemos decir que es un hipótesis nula que no se relaciona el nivel de conocimientos con la actitudes hacia la sexualidad, el resultado al chip cuadrado Pearson es $p > 0.05$.

Podemos relacionar en los estudios que según **Vásquez E.**⁹(Ecuador, 2014), La conclusión que tienen conocimientos medio sobre el ITS y la práctica preventiva, mediante una la prueba de estadística del Chi cuadrado existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento y la práctica preventiva. **Grimaldo I.**¹¹(Perú, 2014), la gran mayoría conoce sobre sexualidad lo cual permitirá que los mismos afronten de manera positiva los cambios que ocurren en esta etapa de la adolescencia y puedan tomar buenas decisiones. En estos estudios podemos decir que si existe relación en el nivel de conocimientos y actitudes.

V. CONCLUSIONES

- En los datos sociodemográficos los adolescentes es entre los 14-19 años de edad que la gran parte se encuentra en la adolescencia y la mayoría son femeninas y tienen una religión de acuerdo a sus costumbres donde puede ver un riesgo de transmisión sexual o un embarazo precoz.

- La mayor parte de los adolescentes de 4to y 5to secundaria de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz – Cajamarca 2018, tiene un nivel de conocimientos adecuado sobre la sexualidad.
- En las dimensiones de los niveles de conocimientos de la sexualidad en prevención de enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA, los adolescentes tienen un nivel inadecuado hacia los demás dimensiones es adecuado.
- En las actitudes los adolescentes tienen una actitud favorable de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz 4to y de 5to secundaria - Cajamarca 2018.
- Con las dimensiones de las actitudes de la sexualidad en los adolescentes en libertad para decidir y autonomía es desfavorable que quiere decir que no toman su propias decisiones y eso puede causar en riesgo en la sexualidad.
- No existe relación estadísticamente entre el nivel de conocimientos y las actitudes hacia la sexualidad de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz 4to y de 5to secundaria - Cajamarca 2018.

VI. RECOMENDACIONES

- Presentar una solicitud la I.E Miguel Carducci Samana Cruz para poder brindarnos un espacio en horario y ayuda de los docentes con las autoridades de salud de la posta o establecimiento más cercano para poder brindar charla de

educación sexual en los adolescentes ya que el compromiso de todos, como referencia de las Guías de Educación Sexual de los adolescentes.

- También coordinar con el personal profesional de salud más adecuado que es la obstetras, para desarrollar programas educación sexual con un enfoque a los derechos, equidad de género sobre los temas de la anatomía y fisiología, prevención de las enfermedades de transmisión sexuales VIH/SIDA, la orientación y consejería de los métodos anticonceptivos, taller sobre las actitudes de la sexualidad y como deben comportarse ante ello.
- Brindar escuela de padres para orientarles con diferentes charlas educativas sobre la sexualidad y así poder aconsejar adecuada a sus hijos y poder prevenir un embarazo no deseado y prevenir una enfermedad de transmisión sexual.
- Recopilar la investigación con una encuesta para ver los resultados de los adolescentes y así quedar satisfechos con las enseñadas de los profesiones de salud, los docentes de la institución y de los adolescentes de 4to y 5to secundaria de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz – Cajamarca 2018 que ya también debemos reforzar en la 3ro grado. Para poder prevenir un embarazo no deseado, o prevenir una enfermedad de transmisión sexual.
- Coordinar con la Institución Educativa y la DIRESA en poner un consultorio de Orientación y Consejería en Planificación Familiar.

VII. REFERENCIAS

1. Jeronimo C, Alvarez J, Carbonel W, Neira J. Sexualidad y métodos anticonceptivos en estudiantes de educación secundaria. Acta Medica Peruana [serie en internet]. 2009 julio – septiembre [citado 01 abril 2009]: v26 n.3 Lima.

- Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1728-59172009000300006&script=sci_arttext
2. Ampuero A. Dificultades en torno a sexualidad expresadas por adolescentes a través de un servicio de consejería telefónica gratuita el caso del teléfono ANAR. Fundación ANAR: [serie en internet]. 2013. Disponible en: http://www.anarperu.org/wp-content/uploads/2013/06/200601-200612_Investigacion_sexualidad_ANAR.pdf
 3. DOCPLAYER: [página de internet]. Chimbote: Conocimientos y Actitudes Sexuales en Adolescentes; 2015 [actualizado 2015; citado en 2015]. Disponible en: <http://obstetricia.uladech.edu.pe/en/investigacion/finish/13-2013/113-conocimientos-y-actitudes-sexuales-en-adolescentes-de-la-urbanizacion-el-pacifico-nuevo-chimbote-2015>
 4. SCIELO [página en internet]. Habana. Revista Cubana de Medicina Militar; versión impresa ISSN 0138-6557 vol.42 no2. [actualizado abr-jun. 2013]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S013865572013000200004
 5. SCIELO [página en internet] Influencia de la familia en la sexualidad adolescente. Ginecología y salud sexual reproductiva. [serie en internet]. 2011 [citado julio – septiembre 2011]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/gin/vol37_3_11/gin11311.htm
 6. Revista de sociología configuraciones [página de internet] El problema de la deserción escolar y las posibilidades de la investigación – acción participativa” [en serie internet]. México – 2014.[citado 14/ 2014]: -1, 129-149. Disponible en <https://configuracoes.revues.org/2309>
 7. Elisa M, López A. Nivel de conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras – Distrito de Morales. [tesis para obtener el título profesional de obstetricia]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2012. Disponible en: http://www.unsm.edu.pe/spunsm/archivos_proyector/archivo_87_Binder1.pdf
 8. Choquehuanca L, Selene Y. Conocimientos y Actitudes sobre sexualidad en adolescentes de la Institución Educativa Medalla Milagrosa de Hunter, Arequipa 2016. [Tesis para otorgar el título profesional de licenciada en enfermería].

- Arequipa: Universidad Alas Peruanas; 2016. Disponible en: http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/6294/1/T059_71722254_T.pdf
9. Vásquez E. Conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual en los estudiantes de la unidad educativa general Córdova del distrito Educativo 02 CIRCUITO C05.06 EN EL Periodo JULIO – NOVIEMBRE 2014 Ecuador”. [tesis para otorgar por el título de médico].Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2014. Disponible en : <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9432/1/tesis%20erika%20fernanda%20vasquez%20cherrez.pdf>
 10. Salazar J. Conocimiento y actitudes sobre sexualidad en adolescentes de la institución educativa secundaria Túpac Amaru Paucarcolla – Puno, 2012. [Tesis para optar e título de licenciada en enfermería]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2014. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/unappuno/413/1/Salazar_Mamani_Jessica.pdf
 11. Grimaldo I, La sexualidad con responsabilidad y cuidado en la adolescencia” en los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes en una institución educativa” Perú – 2014.[tesis para optar el título de licenciado de enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/cybertesis/4056/Napa_ag.pdf?sequence=1
 12. Lapeira P, Acosta D, Vásquez M. Conocimientos, creencias y prácticas de los adolescentes de la cultura Caribe en anticoncepción. Rev Cuid. 2016; 7(1): 1204-9. Disponible en: <https://revistacuidarte.udes.edu.co/index.php/cuidarte/article/view/243/484>
 13. Cisneros N. Nivel de conocimiento sobre la sexualidad en los estudiantes del V ciclo de la Institución Educativa Pública N°38073 - Manallasacc – Chiara – 2017. [Tesis Maestría]. Manallasacc Chiara: Escuela de posgrado Universidad Cesar Vallejos. 2017. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/20863/cisneros_cn.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 14. Pareja E, Sanchez A. Nivel de conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la institución educativa secundaria 19 de abril de Chupaca

- periodo 2016”. [para optar el título de obstetricia] Huancayo: Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” 2016. Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/34/TE SIS%20OBSTETRICA.pdf>
15. Cheesman de Ruedas S. “Conceptos básicos en investigación” disponibles en: <https://investigar1.files.wordpress.com/2010/05/conceptos.pdf>
 16. Pérez-Porto J, Gardey A. “DEFINICIÓN DE ACTITUD” publicado 2008 – actualizado 2012. Disponible en: <http://definicion.de/actitud/>
 17. Pérez J, Gardey A. “DEFINICION DE SEXUALIDAD” publicado 2010 – actualizado 2013. Disponible en: <http://definicion.de/sexualidad/>
 18. DMEDICINA.com salud y bienestar, sexualidad en la adolescencia. © 2016 Unidad Editorial Revistas, S.L.U. Todos los derechos reservados. Disponible en: <http://www.dmedicina.com/familia-y-embarazo/adolescencia/diccionario-de-adolescencia/sexualidad-adolescencia.html>
 19. Eresta-Plasin J, Delpino-Goicochea A, Rivas-Pérez C. Relaciones afectivas y sexualidad en la adolescencia, Madrid, 2013. Disponibles en: <http://www.ligaeducacion.org/documentos/investigaciones/relaciones-afectivas-y-sexualidad-en-la-adolescencia.pdf>
 20. Gonzales M, Lailla V, Fabre G, Gonzales B. “Obstetricia” 5ª. Ed Barcelona: Ed. Masson - Elsevier, S.L. 2006 pag. 14 – 17.
 21. Enfermera virtual “sistema reproductor femenino: anatomía” Ed. Barcelona. Disponible en: <https://www.infermeravirtual.com/files/media/file/105/Sistema%20reproductor%20femenino.pdf?1358605661>
 22. Enfermera virtual “sistema reproductor masculino: anatomía” Ed. Barcelona. Disponible en: <https://www.infermeravirtual.com/files/media/file/104/Sistema%20reproductor%20masculino.pdf?1358605633>
 23. Rocha-Benitez F. “Embarazo, parto, puerperio” equipo de trabajo Mª barrero L 2ª ed. Rev. Sevilla consejería de salud 2006. Disponible en:

- http://www.juntadeandalucia.es/salud/sites/csalud/galerias/documentos/c_3_c_1_vida_sana/embarazo_y_salud/lactancia_materna/embarazo_parto_puerperio.pdf
24. Revistas ed. Unidad S.L.U Todos los derechos reservados DMEDICINA.COR Salud y bienestar “Menarquia” 2016. Disponible en: <http://www.dmedicina.com/vida-sana/sexualidad/diccionario-de-sexualidad/menarquia.html>
 25. OMS “Hepatitis B” centro de prensa descriptiva N° 204 julio del 2016. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs204/es/>
 26. Maldonado-Muniz G, Salvador-Camacho M, Trejo-García C. La sexualidad, derechos y responsabilidad. Universidad autónoma del estado de hidalgo. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/tlahuelilpan/n3/e3.html>
 27. Gerencia Regional de Salud, La república. 27 febrero 2015. Disponibles en: <http://larepublica.pe/28-02-2015/cifras-de-embarazo-en-adolescentes-disminuye-en-el-norte>
 28. Hernandez R, Fernandez C, Baptista P. Fundamentos de la Metodología de la Investigación. España. Editorial Mc Graw Hill. 2013.
 29. Prueba del Chi-cuadrado disponible en: <http://www.winepi.net/epi2/webquest/wq10/pag5.htm>
 30. Organización mundial de la salud.[página en internet].desarrollo en la adolescencia; 2019. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
 31. Conceptodefinición.de. [página en internet]. Definición de Sexo. [actualizado 2011-2019]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/sexo/>
 32. Google diccionario español. [Página disponible]. Religión. Disponible en: <https://www.google.com/search?q=diccionario+espa%C3%B1ol+gratis&sa=X&ved=2ahUKEwjh9sCtgLriAhVNnFkKHSLOBZ8Q1QIoAHoECAsQAQ&biw=1280&bih=657#dobs=religi%C3%B3n>
 33. Google diccionario español. [Página disponible]. Estado civil. Disponible en:
 34. <https://www.google.com/search?q=diccionario+espa%C3%B1ol+gratis&sa=X&ved=2ahUKEwjh9sCtgLriAhVNnFkKHSLOBZ8Q1QIoAHoECAsQAQ&biw=1280&bih=657#dobs=estado%20civil>

35. Google diccionario español. [Página disponible]. Lugar. Disponible en:
<https://www.google.com/search?q=diccionario+espa%C3%B1ol+gratis&sa=X&ved=2ahUKEwjh9sCtgLriAhVNnFkKHSLOBZ8Q1QIoAHoECAsQAQ&biw=1280&bih=657#dobs=lugar>
36. Escudra . S, Solorzano R, Velasquez A. Relación entre el conocimiento sobre sexualidad, actitud sexual con el inicio de las relaciones sexuales en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa n° 1154 “Nuestra Señora del Carmen”, Cercado de Lima – 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Cercado de Lima: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2015. Disponible en:
http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/177/Escurra_SM_Solorzano_R_Velasquez_AB_tesis-2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 01: Encuesta



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Título del proyecto: Nivel de conocimientos y su relación con las actitudes hacia la sexualidad en adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Miguel Carducci Samana Cruz. Julio - Diciembre 2018.

CUESTIONARIO

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LOS ADOLESCENTES:

Edad:..... **Sexo:** 1. Masculino () - 2. Femenino ()

Estado civil: Soltero () - Casado () - Conviviente ()

Religión: Católico () - Otros () **Lugar de procedencia:**.....

II. TEST DE NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA SEXUALIDAD DE LOS ADOLESCENTES.

INSTRUCCIÓN: Lea cuidadosamente y marque con aspa (x), según la que te parece correcta.

Es importante que la respuesta sea lo más sincera posible. Gracias por su colaboración.

Anatomía y Fisiología, Sexual y Reproductiva del Adolescente	SI	NO
1. Los genitales externos de la mujer está conformado por (Los labios mayores y menores , el clítoris , orificio de la uretra y la abertura de la vagina)	1	0
2. La fecundación y el embarazo se da cuando el espermatozoide ingresa al ovulo.	1	0
3. Los genitales externos del hombre está conformado por: el pene, los testículos y las bolsas escrotales.	1	0
4. Las trompas de Falopio transportan el ovulo hacia el útero	1	0
5. Una mujer puede quedar embarazada en la mitad del ciclo menstrual.	1	0
<p style="text-align: center;">- Inadecuado < 0 – 3 - Adecuado 4 - 5</p>		
Prevención de infección de transmisión sexual – VIH/SIDA		
1. Las vías de contagio de las Infecciones del virus VIH/SIDA es por vía sanguínea, relaciones coitales, trasmisión de madre a hijo.	1	0
2. Un hombre puede infectarte con el virus del VIH/SIDA por tener coito con una sola mujer.	1	0
3. El uso de preservativos previene el contagio del VIH/SIDA.	1	0
4. El SIDA se contagia por abrazos, besos.	1	0

5. Las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) se transmite por relaciones coitales.	1	0
6. La sífilis, la gonorrea, el chancroide, el granuloma inguinal y otros. Son infecciones de transmisión sexual.	1	0
<ul style="list-style-type: none"> - Inadecuado < 0 – 4 - Adecuado 5 – 6 		
Métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo		
1. En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada	1	0
2. Los métodos de planificación familiar está dividido en métodos naturales y métodos artificiales.	1	0
3. La píldora, los inyectables y el DIU, son métodos anticonceptivos.	1	0
4. El preservativo es un método de planificación familiar	1	0
5. Conoces el método de barrera son: los preservativos masculinos y femeninos, diafragma, los espermicidas.	1	0
6. Conoces los métodos hormonales son: inyectables, píldora.	1	0
<ul style="list-style-type: none"> - Inadecuado < 0 – 4 - Adecuado 5 - 6 		
Test de Nivel de conocimiento de la sexualidad de los adolescentes. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Inadecuado: < 0 – 11 puntos ➤ Adecuado: 12 – 17 puntos. 		

III. TEST DE ACTITUDES SEXUALES DE LOS ADOLESCENTES.

INSTRUCCIÓN: Lea cuidadosamente y marque con aspa (x), según su modo de actuar. Es importante que la respuesta sea lo más sincera posible. Gracias por su colaboración.

1. Totalmente de acuerdo (TA)	2. Acuerdo (A)	3. Indiferente (I)	4. Desacuerdo (DA)	5. Totalmente desacuerdo (TDA)
-------------------------------	----------------	--------------------	--------------------	--------------------------------

	OPINION				
Responsabilidad y prevención del riesgo sexual.	TA	A	I	DA	TDA
1. Cumpló con mis obligaciones y trabajos escolares	5	4	3	2	1
2. Me considero obediente	5	4	3	2	1
3. Los fines de semana ayuda con las tareas de la casa	5	4	3	2	1
4. Me gusta ir a bailar todos los sábados	1	2	3	4	5
5. Tener relaciones sexuales (coitales) me expone a los problemas de salud como: embarazo precoz y las ITS/VHI/SIDA.	5	4	3	2	1
- Desfavorable: 5 – 20 - Favorable: 21 – 25					
Libertad para decidir					
1. Cuando tomo una decisión, lo hago con mi propia voluntad.	5	4	3	2	1
2. Cuando voy a tomar una decisión busco a otra persona para que me aconseje.	5	4	3	2	1
3. Cuando una parejas desean tener coitales deben estar de acuerdo ambos.	5	4	3	2	1
4. Cuando inicias la actividad sexual utilizas un método de planificación familiar	5	4	3	2	1
5. Inicio mi actividad sexual por la presión de mis amigos (as)	5	4	3	2	1
- Desfavorable: 5 – 20 - Favorable: 21 – 25					
Autonomía					
1. Tengo derecho a elegir con quien y en donde realizar mi vida sexual.	5	4	3	2	1
2. Crees tú que es necesario recibir información sobre la sexualidad cuando lo necesites.	5	4	3	2	1
3. Te es fácil expresar mi opinión ante los demás	1	2	3	4	5
4. Yo decido por el control de mi cuerpo, por ello realizo deportes, busco espacios de distracción etc.	5	4	3	2	1
- Desfavorable: 5 – 16 - Favorable: 17 – 20					
Respeto mutuo					
1. Yo y mi pareja nos consideramos iguales	5	4	3	2	1
2. Mi pareja respeta la decisión de no tener el acto sexual, cuando no lo deseo.	5	4	3	2	1
3. Mi pareja respeta mi espacio con mis amigos	5	4	3	2	1
4. Acuerdo con mi pareja situaciones para ejercer nuestra sexualidad sin riesgos	5	4	3	2	1
5. El amor que yo siento por mi pareja es correspondido de la misma manera que yo lo hago.	5	4	3	2	1

- Desfavorable: 5 –20
- Favorable:21 – 25

Sexualidad como algo positivo					
1. Sientes y crees que tener relaciones sexuales es decisión de uno mismo	5	4	3	2	1
2. Cuando se tiene relaciones sexuales es importante que exista respeto, amor, comunicación, responsabilidad y cuidado.	5	4	3	2	1
3. Las mujeres que sienten temor a la sexualidad es por la mala o falta información que recibió en su infancia, ya sea de sus padres, adultos.	5	4	3	2	1
<ul style="list-style-type: none"> - Desfavorable: 5 – 12 - Favorable: 13 – 15 					
Test de actitudes sexuales de los adolescentes. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Desfavorable:< 22– 87 puntos. ➤ Favorable: 88 – 110 puntos. 					

GRACIAS POR TU PARTICIPACIÓN

Anexo 02: Validación de los jueces de las tres Obstetras.

VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

FORMATO PARA EVALUACION DEL CUESTIONARIO

Datos del evaluador:

Apellidos y Nombres:.....

Numero de colegiatura:.....

Profesión:.....

Lugar de trabajo:.....

Cargo que desempeña:.....

Área:.....

Ítems Preguntas	Dimensiones	Escala Evaluativa			Observaciones
		A	B	C	
Del 01- 05	Anatomía y Fisiología, Sexual y Reproductiva del Adolescente				
Del 06 - 11	Prevención de infección de transmisión sexual – VIH/SIDA				
Del 12 - 17	Métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo				
Del 18 - 22	Responsabilidad y prevención del riesgo sexual.				
Del 23 - 27	Libertad para decidir				
Del 28 - 31	Autonomía				
Del 32 - 36	Respeto mutuo				
Del 37 - 39	Sexualidad como algo positivo				

ESCALA EVALUATIVA DE CORRESPONDENCIA ITEMS – OBJETIVOS:

A: TOTALMENTE DE ACUERDO.

B: DE ACUERDO.

C: DESACUERDO.

VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

FORMATO PARA EVALUACION DEL CUESTIONARIO

Datos del evaluador:

Apellidos y Nombres: Villa Florán Luz Guadalupe

Numero de colegiatura: 16497

Profesión: Obstetra

Lugar de trabajo: C.S.M.I. El Molino

Cargo que desempeña: Obstetra

Área:

Ítems Preguntas	Dimensiones	Escala Evaluativa			Observaciones
		A	B	C	
Del 01- 05	Anatomía y Fisiología, Sexual y Reproductiva del Adolescente	X			
Del 06 - 11	Prevención de infección de transmisión sexual – VIH/SIDA	X			
Del 12 - 17	Métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo	X			
Del 18 - 22	Responsabilidad y prevención del riesgo sexual.	X			
Del 23 - 27	Libertad para decidir	X			
Del 28 - 31	Autonomía	X			
Del 32 - 36	Respeto mutuo	X			
Del 37 - 39	Sexualidad como algo positivo	X			

ESCALA EVALUATIVA DE CORRESPONDENCIA ITEMS – OBJETIVOS:

A: TOTALMENTE DE ACUERDO.

B: DE ACUERDO.

C: DESACUERDO.


Mg. Luz Villa Florán
 OBSTETRIZ
 C.O.P. 16497

VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

FORMATO PARA EVALUACION DEL CUESTIONARIO

Datos del evaluador:

Apellidos y Nombres: SAGASTEGUI GOICOECHEA Aracelly Janneth

Numero de colegiatura: 14776

Profesión: OBSTETRA

Lugar de trabajo: CSTI EL MILAGRO

Cargo que desempeña: OBSTETRA - Asistencial

Área: OBSTETRICO

Ítems Preguntas	Dimensiones	Escala Evaluativa			Observaciones
		A	B	C	
Del 01- 05	Anatomía y Fisiología, Sexual y Reproductiva del Adolescente	✓			
Del 06 - 11	Prevención de infección de transmisión sexual – VIH/SIDA	✓			
Del 12 - 17	Métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo	✓			
Del 18 - 22	Responsabilidad y prevención del riesgo sexual.	✓			
Del 23 - 27	Libertad para decidir	✓			
Del 28 - 31	Autonomía	✓			
Del 32 - 36	Respeto mutuo	✓			
Del 37 - 39	Sexualidad como algo positivo	✓			

ESCALA EVALUATIVA DE CORRESPONDENCIA ITEMS – OBJETIVOS:

A: TOTALMENTE DE ACUERDO.

B: DE ACUERDO.

C: DESACUERDO.


 Mg. Aracelly J. Sagastegui Goicoechea
 OBSTETRA
 COP 14776

VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

FORMATO PARA EVALUACION DEL CUESTIONARIO

Datos del evaluador:

Apellidos y Nombres: Rodríguez Laya, Patricio
 Numero de colegiatura: 21063
 Profesión: Obstetra
 Lugar de trabajo: C.S.M.J. El Milagro
 Cargo que desempeña: Asistencia
 Área: Obstetricia

Ítems Preguntas	Dimensiones	Escala Evaluativa			Observaciones
		A	B	C	
Del 01- 05	Anatomía y Fisiología, Sexual y Reproductiva del Adolescente	✓			
Del 06 - 11	Prevención de infección de transmisión sexual – VIH/SIDA	✓			
Del 12 - 17	Métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo	✓			
Del 18 - 22	Responsabilidad y prevención del riesgo sexual.	✓			
Del 23 - 27	Libertad para decidir	✓			
Del 28 - 31	Autonomía	✓			
Del 32 - 36	Respeto mutuo	✓			
Del 37 - 39	Sexualidad como algo positivo	✓			

ESCALA EVALUATIVA DE CORRESPONDENCIA ITEMS – OBJETIVOS:

- ☒ A: TOTALMENTE DE ACUERDO.
☐ B: DE ACUERDO.
☐ C: DESACUERDO.


 Patricia J. Rodríguez Laya
 LIC. EN OBSTETRICIA
 COP 21063

Anexo 03: Validación del nivel de conocimientos en la sexualidad de los adolescente en COEFICIENTE DE KUDER – RICHARDSON (KR20)

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA
1		Items en el instrumento																									
2	Encuestado	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	sumatoria de los aciertos de los items								
3		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	15								
4		2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	16								
5		3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16								
6		4	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	12								
7		5	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	12								
8		6	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	11								
9		7	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	14								
10		8	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	9								
11		9	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	14								
12		10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17								
13		11	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	5								
14		12	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	10								
15		13	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	6								
16		14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	15								
17		15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	16								
18		16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17								
19		17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17								
20		18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17								
21		19	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	14								
22		20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	16								
23	Total	18	17	19	18	17	17	19	9	19	19	10	13	17	18	15	12	13,21	varianza de los aciertos								
24	p	0,9	0,9	1,0	0,9	0,9	0,9	0,9	1,0	0,5	1,0	1,0	0,5	0,7	0,9	0,9	0,8	0,6									
25	q	0,1	0,2	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,1	0,6	0,1	0,1	0,5	0,4	0,2	0,1	0,3	0,4									
26	pxq	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,2	0,0	0,0	0,3	0,2	0,1	0,1	0,2	0,2	2,25	sumatoria pxq							
27																											
28																											
29		SI	1																								
30		NO	0																								
31																											
32																											
33																											
34																			0,88216561	0,11783							
35																											
36																											

0 Nula
0,01- 0,20 Muy baja
0,21- 0,40 Baja
0,41- 0,60 Moderada o Sustancial
0,61- 0,80 confiable
0,81- 0,99 Muy confiable
1 confiable

Anexo 04: Validación de las actitudes de la sexualidad de los adolescente en ALPHA CRONBACH.

2	No	edad	sexo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	TOTAL
3	1	16	2	5	5	5	3	5	5	4	4	4	4	3	3	3	4	3	4	5	2	5	4	5	2	87
4	2	14	2	5	4	4	1	4	5	3	3	3	5	5	5	2	4	5	5	5	5	4	4	2	2	88
5	3	15	2	5	5	5	3	5	4	1	2	4	3	5	4	4	5	5	5	4	3	5	5	5	3	90
6	4	15	1	3	3	3	2	5	5	3	4	5	2	5	5	4	5	5	4	4	3	5	5	5	5	90
7	5	17	2	5	5	5	5	2	5	1	5	5	2	5	3	2	4	3	5	3	5	5	5	5	5	90
8	6	19	1	3	3	3	4	4	5	1	5	5	1	5	5	2	5	3	3	3	3	3	5	5	5	81
9	7	12	1	4	4	2	3	4	4	5	5	5	5	4	4	2	4	3	5	3	3	4	5	5	5	88
10	8	16	1	5	5	4	4	4	4	3	4	3	1	5	3	1	5	1	2	1	2	2	5	5	4	73
11	9	14	2	4	4	3	1	5	3	3	3	3	3	5	5	2	5	5	5	4	5	5	5	5	5	88
12	10	13	1	5	5	4	5	5	5	3	5	3	1	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	99
13	11	17	1	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	3	3	3	3	3	5	5	5	92
14	12	15	1	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	5	3	4	3	3	4	4	4	5	87
15	13	14	2	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	5	5	76
16	14	19	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	66
17	15	15	2	5	5	5	4	5	5	2	5	3	1	5	5	1	5	4	4	4	4	4	5	5	4	90
18	16	15	1	4	4	5	5	5	5	1	5	5	4	4	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	98
19	17	15	1	4	4	4	2	4	4	4	4	4	3	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	83
20	18	14	1	4	5	5	3	4	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	102
21	19	15	2	5	5	5	4	5	4	3	4	4	4	2	5	2	4	5	5	4	4	4	4	4	4	90
22	20	17	1	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	108
23																										
24			VARIA	0,54	0,54	0,86	1,56	0,63	0,54	1,79	0,83	0,75	2,06	0,83	0,96	1,23	0,45	1,29	0,86	1,06	1,09	0,86	0,34	0,31	1,01	89,01
25																										20,38
26																										
27																										
28																										
30																										
31																										
32																										
33																										

Estadísticas de fiabilidad
Cronbach N de elementos
,808 22

Anexo 05:

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

YoA
través del presente documento se hace constar que acepto colaborar
voluntariamente con el trabajo de investigación
titulado:.....

.....I.E.....

.....Octubre – Diciembre 2016 que me ha
sido explicado por la autora
.....y donde se me ha
asegurado que ninguno de los procedimientos a utilizarse en la investigación
pondrá en riesgo mi salud mental y física así como mi bienestar. Además de
habérseme aclarado que no haré ningún gasto, ni recibiré contribución
económica por mi participación, es que firmo el documento como prueba de mi
aceptación

Firma:.....

DNI:.....

Trujillo,.....de.....del 2018